

발급번호: G202403300320884183

건강보험자격득실확인서

확인청구자	성명	주 민 등 록 번 호
	이현지	

자 격 득 실 확 인 내 역

L					
	No	가입자구분	사업장명칭	자격취득일	자격상실일
	1	직장가입자	재단법인김포문화재단	2023.03.02	2024.03.01
	2	직장가입자	재단법인김포문화재단	2022.06.17	2023.01.01

4	직장가입자	(주)소냥구	2017.07.17	2019.09.21
		이하여백	\ -	
		<u> </u>	7 5	
			7 0	
		Y 6.	~ <i>Q</i>	
		건건 강기		

건강보험 자격득실내역을 위와 같이 확인합니다.

2024.03.30

국민건강보험공단 이사

- 이 확인서의 취득일·상실일은 실제의 사업장 입사일·퇴직일과 다를 수 있습니다.
- ※ 이 확인서는 국민건강보험공단 인터넷 홈페이지(www.nhis.or.kr) 및 모바일앱(The건강보험)에서 직접 발급이 가능합니다.
- ※ 이 확인서는 건강보험 자격확인용이므로 다른 용도(재직증명용, 경력증명용, 대출용 등)로 사용 시 공단에 법적인 책임이 없음을 알려드립니다.

경력증명서

경력-2024-0032					
성 명	이현기	य	주민(외국인)등록번호		
주 소					
부 서	전시교육팀	직 책		직 급	기간제
근속기간	2023년 03월 02일 ~ 2024년 02월 29일 까지 (0년 11개월 28일)				
용 도	제출용				
비고	[담당업무] 아트센터 대관운영 및 대관시설 관리, 경기 지역중심 문화예술교육지원 사업 운영 [근무형태] 주5일(40시간) 근무				

위 사람은 상기와 같이 근무하였음을 증명합니다.

2024년 02월 29일 재단법인 김포문화재단 이사장



경력증명서

경력-2024-0031]				
성 명	이현	지	주민(외국인)등록번호		
주 소					
부 서	전시교육팀	직 책		직 급	기간제
근속기간 2022년 06월 17일 ~ 2022년 12월 31일 까지 (0년 6개월 15일)					5일)
용 도	제출용				
비고	[담당업무] ㅂㅂ갤러리 운영, 문화예술교육사업 기획 운영, 문화예술매개자 협력사업 [근무형태] 주5일(40시간) 근무				

위 사람은 상기와 같이 근무하였음을 증명합니다.

2024년 02월 29일 재단법인 김포문화재단 이사장

경력증명서						
회 사 명	주식회사 소낭구	업 종	가 구			
부 서	홍보 / 마케팅부	직 위	주 임			
성 명	이 현 지	생년월일				
주 소						
용 도	□ 관공서제출 □ 보 증 □ 비 자	□ 금융기관제	데출 □ 재취업 □ 기타			
제 출 처		수 량				
	재직 기간 및 경력	벽 사항				
재직기간	2017-06-19 ~ 20	19-09-20	(2년 3개월 1일)			
담당업무	홍보, [마케팅 업무				
퇴직사유	개인사유	주 단 위 근무시간	주5일 40시간			
위 사실이 이상 없음을 확인합니다. 2020년 3월 4일						
㈜소낭구 대표이사 김 영 주 137-86-48732						
		(주)소낭구				
	인천 서구 향동로42(금곡동)					

도소매 가 구

확 인 증

자 격 번 호: 211025-211062821

등 급:2

성 명:이현지

생 년 월 일

자 격 취 득 일: 2021 년 10 월 25 일

위 사람은 국가 공인 문화예술교육사 자격을 취득하였음을 증명합니다

2024 년 01 월 25 일

한국문화예술교육진흥원장

 ※ 본 문화예술교육사 자격증명서는 「문화예술교육 지원법」 제33조, 시행령 제21조제1항에 따라 문화체육관광부 장관의 위탁을 받은 진흥원의 장이 확인⋅발급함